

[FLASH NOTES]

IMMUNOGLOBULIN CLASSES

وقفنا الأسبوع الي فات عند عنوان مهم اوي اسمه immunoglobulin class وخذ بالك ان كلمة class = isotype فلو استخدمناها في الإمتحان وأنت مش عارفها، فتبقى مش عارف إحنا بنسألك على إيه، زي ما قولتلك قبل كدة كلمة acquired immunity معناها adaptive يعضكم ما بينتبهلهاش والسؤال ممكن يجي بمسمى adaptive immunity ، لما يقولك

all the following are characters of adaptive immunity يبقى تفرق إنك تبقى عارف معناها، برضو لما يقولك ال isotypes ال class بتاعة ال Igs ال Igs عندنا 5 classes مشاهير جداً اسمهم حروف كلمة GAMED أو MAGED نمسك أول واحد فيهم

IgG

شكله monomeric يعني إيه؟

يعني معمول من 1 unit من ال 4 polypeptide chain لو ركزت كدة هتلاقي كلمة monomer هنا mer يعني unit، mono يعني واحد، monomeric يبقى one unit هو الأكثر في ال circulation يعني موجود بنسبة 75% من ال total immunoglobulins يعني من كل 100 molecules من ال Igs موجودين في ال blood هتلاقي منهم 75 IgG يبقى هو ال major Ig في ال blood و ال body fluid له 4 subclasses

← IgG1 IgG2 IgG3 & IgG4

ال subclasses بيفرقوا عن بعضهم برضو في الحته ال constant بتاعت ال heavy chain في واحد أو اتنين أو ثلاثة amino acids لكن ال 3 يؤديوا ال function الأساسية، بس كل واحد له function معين

كلمة monomeric أقدر أستخلص منها عدة أمور، اللي هي إيه بقي؟ طالما إن هي one unit بس ممكن استنتج منها حاجة اسمها ال valency يعني التكافؤ بتاعه، يعني ال antibody molecule الواحد يقدر ي bind كام copy من نفس ال antigen، اوعى حد يقول ي bind كام antigen، يبقى عيب علينا أوي ال lymphocytes الواحدة تطلع antigen واحد يتعامل مع epitope واحد يبقى الدقة تتطلب إن أنا اقول monomeric لو هي bind ي bind كام copies of the same epitope ؟

ي bind اتنين، يبقى اسمه divalent، di يعني 2 و valent يعني التكافؤ، يعني ال Ab molecule الواحد عنده على الأقل أو على التحديد 2 fab يقدر يمسك 2 copies of the same antigen of the same epitope

ودي تؤدي إلى ما يعرف بال cross linking أو ال agglutination قولتها لكو كدة كل واحد عنده إيدين اتنين، لو كل واحد مسك إيديه الشمال في إيد اللي جنبه على شماله

VISIT...

LANZAROTE
Caliente.COM

طب نقدر نحسب ال molecular weight بتاعه

يعني هنا مهتمناش إننا نكتب ال MW على فكرة لكن تقدر تحسب ال MW بتاع ال IgG؟
 نعم، ال light chain ال MW بتاعها 25000 اضرب 2 x يبقى 50000 ،
 طب وال heavy chain يبقى $2 \times 50000 = 100000$
 $150000 = 100000 + 50000$ ، و 10% خدمة وسلطات
 يبقى 160 ألف / 170 ألف هو ال MW بتاع ال IgG

طبيب لو رحت لل biological function بتاعته

هلاقي نمرة واحد: هو ال major antibody في ال 2ry immune response خدتها قبل كدة

لما أتعرض لل antigen لأول مرة في حياتي ويتكوّن IgM mainly لو حصل
 re-exposure to the same antigen يبقى ال dominant Ab في الحاله دي هو ال IgG
 بص بقى بقية صفاته ال biological هو ال only Ab which can cross the placenta
 علل؟

اتقالكوا زمان عشان صغير وأنا بعتمد عن هذه المعلومة هو آه صغير وده بيساعده إنه
 بي cross ال membrane أسهل من إنه لو كان كبير، لكن لما نروح لل IgE هنعرف إنه
 monomeric وال MW بتاعه the same وال IgD ← monomeric وال MW برضو
 the same كان من باب أولى ال E وال D يعدوا ال placenta ، فيبقى مش قصة صغير
 يبقى عشان له receptor موجود على ال placental tissue يبقى يقدر يمسك بال Fc
 portion بتاعه على ال placenta ويعدي من الأم لل foetus ، كون إنه يقدر يقدر يعدي
 من الأم إلى ال foetus نعمة ونقمة ، ميزة وعيب
 إيه الميزة؟

لما ال IgG يعدي من الأم لابنها يبقى الأم بتدي لابنها passive immunity بطريق natural
 ، هناخد في الحصاة الجاية ال ways of acquired immunity وهتعرف إن ال immunity
 بتكتسب بطريقة natural و artificial وقد تكتسب passively أو actively عندي 4 طرق
 لاكتساب المناعة

active artificial passive natural active natural passive natural ،
 انتقال المناعة من الأم لابنها عن طريق ال placenta أو عن طريق ال lactation تعرف بإنها
 passive ← passive & natural يعني مناعة جاهزة وال natural يعني طريق طبيعي من
 غير ما أنا أتدخل ، يقوم ده يدي للابن كأن الام بتشحن لابنها ل 6 شهور وتقوله بعد كده
 أنت اشتري واشحن بنفسك ، بتحميه passively لمدة 6 شهور وبعد كده ال immune
 system بتاعه يبقى mature enough إن هو يدافع عنه يعني حتى الحماية بتبقى لبعد ما
 يتولد

أمال إيه النقمة بقى؟

إيه العيب من ال IgG ي cross ال placenta ؟

قصة ال Rh incompatibility دي إحدى مشاكل ال IgG

تعالى نحكي القصة كدة الأم لو Rh - والزوج Rh + والواد طلع لأبوه Rh + أول ولد بيعدي

لأن فيه placental barrier مفيش إختلاط بين دم الابن والأم، لكن أثناء الولادة أثناء ال separation of the placenta يحصل leakage شوية RBCs من بتوع الولد يدخلوا ال circulation بتاعة الأم تقوم الأم تتعرف على ال Rh antigen على إنه foreign تقوم تكون anti-Rh Ab يقوم هذا ال antiRh antibody لأن النوع ال IgG في ال pregnancy اللي بعد كده ممكن يعدي ال placenta ويعمل erythroblastosis fetalis في الجنين الثاني أو الذي يليه، آدي مشكلة ال IgG

أرجع تاني واشوف بقية الصفات ال biological بتاعته

يا ترى بيعرف ال activate ال complement؟

نعم، ال IgG وال IgM هما الوحيدين اللي بيقدروا ال activate ال complement

طيب يا ترى ليه cell interaction بينه وبين أي خلية في الجسم؟ نعم، فيه

cell interaction بينه وبين ال phagocytic cell فيما يعرف بال opsonization

ال IgG يمك organism من ناحية ويمسك ال macrophage بال Fc portion من ناحية،

يقوم يساعد ال macrophage إنها ت recognize ال pathogen يعني بي help

أو بي facilitate ال phagocytosis قلنا اسمها قبل كدة ال opsonization هنشوفها

بالتفصيل تاني دلوقتي

يقدر يعمل ADCC؟

نعم، وهو ال Ab الوحيد اللي يقدر يعمل ال 2 functions دول

علل: ليه ال IgG هو ال Ab الوحيد اللي يقدر ي mediate ال opsonization وال ADCC؟

عشان هو ال only Ab اللي فيه ال receptors في ال Fc portion على سطح ال macrophage

و ال NK cells

ليه علاقة بال mast cells؟

لأ، دة ال IgE هو اللي بيعمل ال degranulation زي ما هنشوف

طب إيه بقية صفاته؟

لو خرج برة ال blood vessel لو خرج من ال body fluids يقدر يعمل ال neutralization لو

شاف virus؟ نعم، ولو شاف toxin؟ أيوة، يقدر يعمل ال function بتاعة

ال neutralization؟ نعم

عرفنا صفات ال IgG امين يقولي ال IgG بيعمل كام function من ال 5 اللي درسناهم المرة اللي

فاتت؟ مش قلنا ال Igs يقدر ي عملوا ال agglutination أو ال neutralization أو

al opsonisation أو ADCC أو ال complement activation ،

ال IgG يقدر يعمل كام واحدة من دول؟

كلهم، مش ماعدا أضعفهم أو أقلهم ال agglutination ، بصوا يا ولاد لو بصيت على

ال complement activation تلاقي yes بيعمل ، ال opsonisation نعم، ADCC أيوة،

ال neutralization اه، ال agglutination ما ذكرناهاش رغم إنه بيقدّر يعمل ال cross

linking زي ما شوفنا الحصة اللي فاتت لكنها وظيفة ضعيفة بالنسبة له الأقوى مين في

ال activation ال IgM؟

لأنه pentameric

تعالوا أنا هشرح دلوقتي ال IgM وأنا بقول كل صفة من صفات ال IgM اضرب بعينك شمال وشوف علاقتة بال IgG ودة كان أحد أسئلتنا: compare between IgG & IgM

IgM

تعالو نشوف IgM شكله إيه؟

pentameric يعني 5 وحدات مش وحدة واحدة، حتى بعض المراجع بيوصفوه على إنه star shaped يعني عامل زي النجمة، 5 units ماسكين في بعض عند ال Fc portion بتاعتهم وال Fab بتاعتهم

تبقى free كدة، يعني عندهم 10 antigen binding site 10 Fab

طالما في أكثر من unit ماسكين في بعض ماسكين ب chain مدوره كده يرمز لها بالرمز ج chain حتى ف s-s bond بين ال constant portion of heavy chain المتجاورة

ال IgM تالت أكثر Ab في ال circulation بيمثل من 8-10% طب تالت ليه؟

لأن في واحد يمثل 75% وفيه واحد 15-20% اهو وفيه واحد من 8-10% ،

يبقى من 8 ل 10 في المية يعتبر التالت من حيث الترتيب من حيث الكمية بتاعته في

ال circulation

ملوش subclasses ملوش subtypes ملوش IgM1 و IgM2،

pentameric يعني معمول من 5 units بيسموه star shaped زي ما إنتوا شايفين، طبعاً

pentameric يعني كبير حجماً أوي، تعالى نحسب ال MW بتاعة كدة

إحنا لما حسبنا ال MW بتاع ال monomeric طلع 170 ألف اضرب x5 وضيف عليهم ال J-chain يخشوا في 900 ألف إلى مليون يبقى كبير أوي لدرجة إنه ميخرجش من ال vessels في الغالب يعني نادراً ما يخرج برة ال blood

طالما في أكثر من unit ماسكين في بعض ماسكين ب chain مدوره كده يرمز لها بالرمز

chain ج حتى ف s-s bond بين ال constant portion of heavy chain المتجاورة طيب

طيب لو رحلت لل biological function بتاعته

ال IgM هو ال main Ab في ال immune response 1ry وال G هو ال main في ال 2ry

ال IgM مش بي cross ال placenta مش بس عشان كبير، آه الكبير ميعديش ال membrane

بسهولة لكن عشان ملوش receptors على ال placental tissue

أقوى في ال complement activation من ال IgG لكن ملوش دعوة بال opsonization

ولا ال ADCC ، حد يفسر ليه ال IgM ميقدرش يعمل opsonisation ولا ADCC

ولا degranulation ، يعني ملوش علاقة بال cells تقريباً؟

ال Fc بتاعته مشغولة، مشغولين ببعض، مرتبطين ببعض بال J-chain هيمسكوا

receptors على سطح الخلية إزاي؟؟!

بقية الfunctions

هقول معلومة غاية في الأهمية، هو مبيقدرش ي cross ال placenta ودي يترتب عليها حاجتين:

1 ال ABO system لو بصيت لل RBCs ممكن تلاقي عليها antigen A يبقى أنت blood group A ولو عندك antigen B يبقى أنت blood group B طيب لو عندك ال 2 يبقى أنت AB ولو معندكش ولا واحدة فيهم يبقى أنت O

ال Ab اللي ضد ال blood group antigens اللي هما anti-A Ab و anti-B Ab بيكون من نوع ال IgM يبقى كونه مش بي cross ال placenta يبقى الحمد لله مفيش بين الأم وابنها مشاكل لو اختلفوا في ال blood group لو اختلفوا في ال Rh يحصل مشاكل تعالي تخيل معايا كده لو أم blood group O وجوزها blood group AB يبقى ولادها هيبقوا يا A يا B لأن ال A و ال B ← dominant و لما كل ابن يتولد يبقى يا A يا B الأم ال O أساساً مش هتستنى أول حمل البني آدم فيكم وهو قاعد دلوقتي واللي لسه متجوزش والشاب والطفل إذا كان blood group O يبقى عنده Ab ضد ال A وال B

افكركو الشخص اللي blood group A يبقى عنده anti-B وال blood group B عنده anti-A وال O عنده anti-A & anti-B فلو تخيلنا واحده blood group O يعني عندها anti-A و anti-B واتجوزت واحد AB أو A أو B الولد طلع لأبوه طالع A أو B طب ماهو ساعتها بقى لو ال Ab اللي ضد ال blood group antigens من ال IgG كانت عدت ال placenta من أول حمل بقى وكان حصل ال erythroblastosis fetalis

ياه على النعمة اللي ربنا إدهالنا وإحنا مش حاسين بيها

50-45% من ال O ← population لو نصهم ستات!

تخيلت ربع سكان العالم blood group O الربع، وال females دول لما يتجوزوا A أو B أو AB، كان ولادهم ماتوا، يبقى معندهوش عيال شوف نعمة ربنا هتقولي طب ما هو لو ربنا عمل كده في ال blood group ليه معملش كده في ال Rh؟ أخذتوا نسبه ال Rh قد إيه؟ قالولكو 85% في الفيسيولوجي الرقم ده مش صحيح الرقم اللي إدرسلكم في أولى وتانيه كونه إنه لحد دلوقتي بيقولكم إن الرقم ده 85% يبقى الرقم مش دقيق لأنني أتقالي أنا لما كنت في أولى طب شوف أنا كنت في أولى طب من ست سبع سنين يعني مش معقول كل ده النسبه دي متحركتش

يعني هو المفروض كان يتحرك إلى إيه؟ إلى ال majority، ال +ve تعلق صح؟

دول 85% +ve وعمالين يتجوزوا بعض ويتناسلوا لازم ولادهم يطلعوا +ve يبقى مع الوقت هلاقي ال 85% تزيد تبقى 90-95-

فلو أفترضنا أن سكان العالم دلوقت ال 90% Rh+ يبقى فيه 10% -ve لو قسمناهم بين ال male وال females يبقى فيه 5% بس من الدنيا -ve، طب ماهو جايز تعنس وما تتجوزش وده وارد يبقى الحمد لله ريحتنا معندناش مشكلة، جايز تتجوز Rh- زيها ويبقى معندناش مشكلة، جايز تتجوز واحد Rh+ ويموت جايز تتجوز واحد Rh+ وماتخلفش واحد فيهم عنده infertility ولا sterility جايز تخلف أول عيل ويعدي عاديو دلوقتي بقة في حقنه Anti Rh بتتاخد بعد أول حمل يبقى مبقتش مشكله يبقى القصة بقت بسيطة أوي وبتعلم منها وعرفنا نحلها لكن لو كان ال ABO هو اللي بيحصل منه incompatibility

كانت المشكله أكبر وأصعب

طب ربنا علشان يخلي ال Ab اللي ضد ال Bl Group antigens يبقى دايمًا IgM يعني أيه؟

مش أنت خدت 1ry & 2ry immune response قدامك أهو لو واحد خد blood transfusion من Blood Group A هيتكون IgM ضد ال A نعم

طب لو حصله blood Transfusion مرة ثانية بـ A من نفس الشخص مش ده المفروض هيبقى 2ry exposure إيه رأيك هيتكون IgG ولا IgM ؟ IgM بردو

يبقى ربنا عايز ال ab اللي ضد ال Blood Group Ag يبقى IgM علطول

إزاي ربنا يحققك الهدف ده ؟ الشاطر فيكو يجاوب لأننا خدناها

يبقى ال Ag اللي بي stimulate ال ab ده يكون thymus independent

بصوا القصة تخليك تقشعر ربنا عايز ال Abs اللي ضد ال Blood Group Ag يبقوا IgM

ومش عايزهم يتحولوا أبداً لـ G يبقى لازم يكون ال Ag اللي بيعملهم production

يكون TI (thymus independent) يعني يخلي ال Chemical nature بتاعته تبقى

polysaccharide ، ال Blood Group Ag ال A وال B carbohydrate يقوموا يتعاملوا

في الجسم على إنهم TI يقوموا بـ stimulate دائماً ال IgM يقوم ال IgM ميعديش

ال placenta يقوم يحصلش مشكله من اختلاف الأم عن ابنتها في ال blood group

إيه الميزه الثانيه لأن ال IgM مش بيعدي ال placenta ؟

لو البيبي اتولد ولقيت عنده IgM ضد أي organism يعني مثلاً ضد الحصبة الألمانية يبقى

البيبي ده جاب ال IgM ده منين تعالى نفكر كده

ولد لسه مولود خدنا منه serum كنا شاكين إن الأم يكون جالها حصبة ألماني اثناء الحمل

ولا حاجة إشمعنى حصبة ألماني ؟ لأن ده مثال حقيقي، الحصبة بتعمل

congenital anomaly فأنا عشان أطمئن على البيبي ده أول مايتولد أخذ منها عينة serum

وأشوف عنده IgM ضدها ولا لا ؟

ماذا لو لقيت عنده ؟ يبقى ال IgM ده إيه مصدره ؟

ال IgM مش بيعدي ال placenta يبقى الولد ده كونه بنفسه in response to virus يبقى

ال virus وصله أثناء الحمل لأن ال virus ده بيعدي ال placenta

معناها كده إن البيبي ده حصله intrauterine infection

هقولكوا معلومه ومستني سؤال خطير

آخر وظيفه لل IgM

أنه ممكن يشتغل ال BCR as مستني سؤال خطير أما أنت عمال تقوللي pentameric

و Fc portions مشغولين أوماًل إزاي بيقتد ع سطح

ال mature و immature B lymphocyte علشان يشتغل ال BCR ؟؟

هذا هو ال exception الوحيد اللي ممكن ال IgM يبقى monomeric

لو بصيت لل BCR كنت هتلاحظ إننا بنرسم ال IgM ع سطحها monomeric أثناء

ال maturation of B cell بنصنع ال IgM بنأخذ فردة واحدة بس لأن أنا مش محتاج إن أنا

أبقى pentameric يبقى ده ال exception الوحيد

نروح لتالت Ab عندنا اسمه IgA

IgA

لقينا منه نوعين: نوع اسمه serum IgA ده لقيناه موجود في ال circulation كثير أوي ،
تاني أكثر Ab في ال serum يمثل حوالي 15-20%

أمن قله نحن يارسول الله؟

هل ال IgA في السقعة قليل؟

لأ كثير لكن كغشاء السيل ملوش قيمة كثير كمًا ولكن إحنا نجهل وظيفته ربنا
مبيخلقش حاجه من غير وظيفة

لكن ال secretory IgA ← dimeric يعني لما أجي أرسمه أرسمه إزاي ؟

أهو 2 units من ال 4 poly peptide chains يبقى لازم يكونوا ماسكين مع بعض
ب J chain

أنا تركت لكم موضوع بحثي إنكوا تبحثوا وتعرفوا وتعرفونا وظيفة ال serum IgA
أرجو إن محدش يكون قاعد مع أصحابه ع كافييه ويشيش ودماغه ابتدت تتقل ويجي يقولي
لقيتله وظيفة يقولي مش ال serum IgA ← monomeric يبقى كل 2 يمسكوا في بعض

يبقى dimeric يعدوا ال memb يبقو secretory

ال plasma cells عملت ايه عشان تطلع مرة M و مرة G ؟

قالت طالما هتعامل مع نفس ال antigen اخلي الابيض و اغير الاحمر للالزرق و هذا يسمى
class switching بعد ما ال p-cells تطلع M شوف ايه الانسب انها تطلع تغير CH و
تحافظ على VH و على كل ال LH يبقى ال class switching معناها نغير CH بس

هذا التغير لا يغير ال antigen specificity لكن غيرنا ال biological activity
ال response يبدأ IgM ثم ال Plasma-cells تاخذ اشارة و تعمل switch بدل M تعمل G
ال Plasma-cells اللي في ال mucosa بعد ما تطلع M تلاقي ان الافضل ال A لانه يقدر
يطلع على ال surface ويعمل neutralization

ال cytokines هي اللي بتبعت الإشارة والدليل ان ال class switching مبيحصلش مع
ال thymus independent antigen بتحصل بس مع ال thymus dependent

ال Th لما جم وطلعوا ال cytokines هم اللي مسئولين عن ال response

ال cytokines اللي بتطلع هي ال IL4,5,6,10

ال plasma cell تتوقف عن إنتاج ال IgM و shift ل IGA اذا شافت IL5 و TGF-β

و ت shift ل IGE اذا شافت IL4

و ت shift ل IgG اذا شافت IL4,5,6

يعني ال IL-4 بيد shift ال M ل A؟

على حسب هو لوحده و لا مع combination معينة ←

ال IL-4 لوحده ← IgE

ولومع IL-5 و IL-6 IgG ←

لو لوحده يعزف نشاز دايمًا الواحد، لو وسط ناس يطلع احسن ما عنده،

لكن لو لوحده عمل مصيبة ← IgE ← anaphylactic reaction
 قانون الحياة قاعدة لو لوحده يا ساتر، لو وسط ناس behave himself

primary & secondary responses

سيادتك نايم سمعت خروشة فتحت عينك لقيت حرامي (pathogen) ← خدته القسم
 شكله جديد ← اول سابقة ← خدوه كعب داير بيشفوا عمل سوابق في محافظات تانية ←
 لقاه اول سابقة ليه ← القاضي تعاطف معاها إدله حكم مخفف

في ال ← 1ry Ab يتعرف في وقت طويل وهيكون هادي وطالع بكميات قليلة
 انما في ال 2ry ← لقيت نفس الحرامي ← خدته القسم بعد ما انت عرفته ← و نال حظه من
 العقاب و الحكم لفترة طويلة و يكون قاسي اتعرفت عليه بسرعة عشان عندك ذاكرة و
 ال response قوي

1ry > IgM ,, 2ry > IgG

الجدول اللي في page 81

الوقت اللي Ab محتاجه (lag) علشان يتعرف على ال pathogen خلى ال recognition
 بطئ في

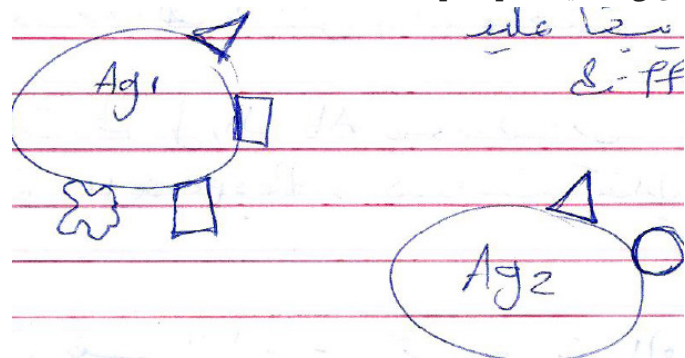
ال primary لأن مفيش memory بعكس ال secondary بتكون اتكونت memory cells
 لو عايز تضيف فرق اكتب ال definition

<< primary response is characterized by all of the following except
 slow decline

ماتلخبطش في ال MCQ

:Heterophil antibodies

ال Ag عليه different epitopes



و Ag 2 different فيهم different epitopes لكن فيه بينهم epitopes مشتركة بردو
 ال (مثلث) ← مشترك epitope similar ، سميننا ال 2 antigens دول
 heterophil antigens

لو فيه antibodies اتكون ضد هذا ال epitope لو شاف ال Ag هي react معاه ديه اسمها
 heterophil phenomena و بالعربي الظاهرة ديه اسمها الخيانة الزوجية

الـ Ab ← الزوج ، الـ Ag ← الزوجة

الـ Ab عرف عليها واحدة ثانية ، فالـ Ab زوج خاين والـ Ag2 خطافة الرجالة

حد سأل ده يتنافس مع الـ specificity؟

كان ردي ده منتهى الـ specificity الـ Ab لا يتعامل مع الـ antigen ككل ، ده بيتعامل مع epitope لما تيجي ترتبط بواحدة صفة واحدة شدتك ليها لكن بعد كده ما يهمكش شدتك العين الخضرا لكن بعد كده هتزهق من العين الخضرا واحد سأل:

1- واحد اتعرض لـ Ag1 و اتكون Ab ضد هذا الـ epitope و دخل الـ Ag2 الـ Ab يتعامل معاه 1ry or 2ry response

يتعامل 2ry لان الـ immune system بيتعامل على مستوى الـ epitope

2- لو الـ Ag عليه 100 epitopes يتعمل ضده 100 Abs و ده العنوان الجي

Monoclonal antibodies

انتم مجموعة من الباحثين و انا رئيس المجموعة و قلتكم عايزين نعمل طريقة معملية لتشخيص الـ AIDS هتقولولي هنعمل كده ازاي؟
اقولكو بسيطة ، معلوماتنا بتقول ان الـ HIV virus بي affect الـ Th يقللهم علشان كده العيان يجيله Acquired immune deficiency

نعمل ايه علشان نشخصه؟ نعد الـ Th ازاي؟

نحضر Ab ضد الـ Th طيب ازاي؟

اجيب الـ Th و احقنها فى اى ارنب يروح الارنب مكون Ab ضد الـ Th رحى واخذ الـ Ab فى انبوبة و كتبت عليها Anti-Th

تاني انا حققت الـ Th قام اتعرف عليها اكنها foreign لانها بتاعة بني ادم ، راح كون ضدها Ab رحى استخلصت الـ serum و عبيته فى انبوبة و كتبت عليها Anti-Th و الـ Ab حطيت عليها flourecent او radioactive

جالى واحد عايز يعرف عنده AIDS ولا لأ؟! فادي العيان و ادى الـ Ab اشخص ازاي؟! اخذ نقطة دم منه و أعد عنده كام Th

ايه رأيك انها فكرة خاطئة لان كل عيان هيجيلي هقوله عندك 100% Th كاملة

ايه الخطأ اللي انا منتبهتلوش؟

انا لما حققت الـ T-Helper cell على بعضها

زمان في سنة أولى؛ كنت بتعامل على مستوى حاجه اسمها antigen انا متخيل ان الخلية دي antigen

تعالى نراجع معلوماتنا عن ال T-helper عليها كام different epitopes؟؟
 قول معايا ال T-helper أول ما بقت mature بقى عليها CD3
 دخلت ال thymus عشان تبقى helper أخذت CD4
 واكتسبت ال CD28 عشان تقدر تاخذ ال second signal ،
 وعندها TCR its own ،
 وهيبقى عندها CD40L
 وباعتبارها خلية nucleated هيبقى عندها MHC class 1
 وقد يكون عندها antigens اخرى حجبناها عنك
 اذن عندما يكون هناك أكثر من epitope على سطح الخلية لما حقناها في أرنب ؛ يبقى اللي
 جوا ال ampule ده ايه؟؟ ده مش antibody واحد ، او مال؟؟؟
 ده فيه antibody against CD3
 و antibody against CD4
 و antibody against CD28
 و antibody against α -chain of T-cell receptor
 و antibody against β -chain
 و antibody against CD40L
 و antibody against class 1 MHC
 طب لما جيه عيان و عايز يعرف عنده ايه؟ وانا حطيت ال antibodies دي كلها في ال ampule
 وعارف انها حاجه specific لل T-helper
 خدت عينه دم من العيان ، وأنا بعدله ال T-lymphocyte ؛ هعد له ال T-helper بس؟؟
 لأ ، أو مال هتعد ايه؟؟ ماهو تعال نشوف ال T-cytotoxic عندها ايه من الكلام ده !
 عندها CD3 باعتبارها mature
 وعندها CD28 أيضا لأنها بتاخذ ال second signal هي كمان
 وعندها MHC class1
 وعندها TCR خاص بيها
 يعني ال antibodies اللي في ال ampule ده ، هتعد لك ال T-helper ، صح؟؟ نعم ، لكن
 هتعد جمبهم كمان ال T-cytotoxic لأن هيحصل cross reaction حيث ان ال antibodies
 دي مش هتميز
 ال T-helper عن ال T-cytotoxic ، شوفتوا الخطأ اللي وقعنا فيه ؟ عايزكم تحلونى من
 القضية دي
 في حاله انك تكون عايز تعد ال T-helper صح ، تعمل ايه؟؟
 أحضر antibody against CD4 بس يبقى في هذه الحاله اسمه monoclonal antibody
 تاني عشان نخش في ال chapter اللي بعده ؛
 اذا عايز تدور على خليه معينه أو antigen معين أوعى تقع في الخطأ ده
 طب ال antibodies المجموعين كلهم في ال ampule واحد اسميهم polyclonal لأنهم
 antibodies كتير ضد epitopes كتير ، طالعين من different T-cells ، اتصبوا في الآخر

في serum واحد
 يبقى serum الأرنب ده في المثال اللي هديهولك ده كان عنده polyclonal activities
 يوم ما تحب تعد ال T-helper بس، قدامك أهه، دور على epitope اللي يميز ال T-helper
 ، أهه CD4 حضر ضده antibody، يبقى ال antibody اللي ضد epitope واحد هسميه
 monoclonal وهعرف اشخص بيه بسهولة، لاني هعرف أميز ال T-helper
 طب لو عاوز تعد ال T-cytotoxic؟؟
 حضر antibody against CD8
 ولو في tumor معين، قعدت تدرس لغايه اما عرفت ان في epitope يميزه، وعازي
 يبقى دايما عندك وسيله لتشخيص ال tumor ده، حضر antibody ضد ال epitope اللي
 يميز هذا ال tumor
 ولو في حاله hepatitis B,C,D، hepatitis عندهم antigens مشتركه، طب ما تحضر
 antigen specific يميز D عن B عن C، ويميز ال hepatitis عن ال papilloma virus،
 عن ال herpes virus
 كل organism دور على epitope يميزه وحضر ضده antibody؛ يبقى ده تعريف
 highly specific antibodies against single epitope produced by single
 clone of B-lymphocytes
 أقدر أحضرها artificially عشان استخدمها في ال diagnosis أو العلاج
 لي مش فاهم؛ المثال اللي اديتهولك هو تطبيق التشخيص أهه، لو عازي أشخص أدور على
 antigen معين أهه على سطح lymphocyte، مثلاً أحضر
 ال antibodies against CD markers عشان أعد ال T-helper أو ال T-cytotoxic
 يبقى لو عازي استخدم ال monoclonal antibodies أروح أدور على CD marker، CD4،
 تبقى ال CD8 helper تبقى cytotoxic ولو عازي أعالج ينفع ولا ما ينفعش؟ ينفع أعمل
 therapeutic applications؟ أيوه، أدبكم مثال أخذوتوه في الفارما، مريض عنده
 cardiac arrhythmia بيتعالج بال digitalis، يقوم يحصل coupling effect
 ال digitalis ما بيحصلوش elimination كله، في شويه بيستنوا في الجسم، طب وبعدين؟؟
 الجرعه اللي جايه كمان شويه يستنوا و اللي بعدها يستنوا، عقبال ما ياخذ الأسبوع الجاي
 القرص اللي عليه الدور يبقى كأنه خد قرصين لأن في قرص كده متجمع جوه عنده، يبقى
 ده اسمه overdose، وال digitalis في ال overdose ممكن يعمل heart failure
 طب عاوز ألحقه بسرعه؟ أعمل ايه؟ أغير له دمه؟؟ طب أعمل فيه ايه؟ ده هيموت
 يبقى ال monoclonal antibody هنا منقذ، لو عندي antibody against digitalis
 وحقنته للعيان ال antibody هيخش يلقط ال digitalis الزيادة و يخلصني منه
 يبقى انا ممكن أعالج ال drug toxicities بهذا النوع من ال antibodies
 بلاش، طب انا هقولك تطبيق بس مأجلينه، مش عاوزين نحرقه دلوقتي، تعالوا نحرقه
 أعالج ال tumors بالمدخل ده، لو عرفت epitope معين عند ال tumor، طب ما تيجي
 تحضر ال specific antibody لل tumor
 وأروح رابط على ال antibody ماده cytotoxic وأروح حاقنهم في جسم العيان،

يقوم ال antibody مدور لحد أما يلاقي ال tumor ال specific فيمسك فيه ، فال cytotoxic drug يشغل locally يسموها القذيفه السحريه magic bullet therapy في علاج tumors ال

على فكره ده مش خيال علمي ، ده بدأ تطبيقه في فرنسا وفي أمريكا بيستخدموا ال monoclonal antibodies في علاج tumors ال

COMPLEMENT

عندنا موضوع جديد اسمه ال complement تابعوا كده معايا سريعا ، موضوع لذيذ و سريع ، ومش هتطول ال complement هو family of proteins موجود في كل الجسم؛ في ال blood وال body fluids

(ماعدنا حنتين بس مش موجوده فيهم ، أستثذنكم اكتبهم كده بعيد على اليمين عشان لو نسيت في اخر الحصة ، أقولك اشمعنا مش موجوده فيهم ، أوعى تنسى تسألني) ماعدنا حنتين في ال urine وال CSF ، السائلين من ال body fluids الوحيدة اللي مافيهومش complements لما نفهم ال complement هنعرف ليه دول مافيهومش complement ال component are produced mainly

exclusively by the liver ان مكنش ال liver معروف انه هو اللي بينتاج معظم ال plasma ptn من ضمنهم بينتاج ال complement هو المصدر الاساسي ان ماكنش في بعض ال factors هو المصدر الوحيد في انتاج complement ال

ليه ال factors او ال ptn دي اتسموا complement ؟ لان كلمه complement جايه من كلمه complementary يعني مكمل فهو العامل المكمل باللغة العربيه لانه بي complement يعني بيكمل ال bactericidal effect بتاع ال antibodies

عشان كده الحصة اللي فاتت كنت حريص اني اقول ال antibody مش قتال قتله اومال؟

في حاجه ثانيه بيشارك معاها بتخش وبتكمل موضوع القتل فاللي هيخش يشارك معاها المره دي اللي هندرس واحد من ال function المهمه ان ال complement يروح ماسك في ال antibody ويساعني في التخلص من ال antigen

عشان كده سموه complement بيكمل bactericidal effect of antibody

حلو اوي كل ده كلام عام وجميل

مين هم ال complement component ؟

تعال اعرفك على ال family

ال complement component عبارته عن 9 major واسمهم من C1-C9 بالترتيب

-9...1-2-3-

معاهم family اخرى من ال ptn ولاد عمهم دائما موجودين معاهم في كل كمان بردو

ما عدا ال CSF & urine يعني اسمهم ايه؟
 ال properdin system ← properdin اولها ، وده عبارة عن 3ptn
 ال propardine factor و factor ثاني B الثانيه و factor ثالث اسمه D
 والعيله معاها regulatory ptn اسمها complement regulatory ptn
 ادي افراد عيله ال component حوالي 20member منهم c1-c9 Major
 و ثلاثه ينتمو لعيله ولاد عم ال complement اسمهم عيله ال properdin
 ثم بعض ال regulatory ptn
 كلهم موجودين في الجسم في شكل inactivated ايه اللي خيلهم بيقوا activated ؟
 سبحانه الله ربنا حاططتهم بطريقة يا ولاد
 c1 موجوده في شكل 3 fragment (مش مكتوبة المعلومه دي عندك في الكتاب وبقولها لك
 عشان تفهم)
 C1 عبارة عن 3 fragments:
 واحده اسمها Q9
 وواحدة اسمها R
 وواحدة اسمها S
 بترتيب اب (QRS)
 عاملين زي ايهااب ومعتز وعلي مثلا الثلاثه دول لما يجمع شملهم ما تعرفش تشرح كلمتين
 على بعض عايز تعرف تشرح والحصه تبقي هادية افصلهم عن بعض
 ف ربنا -سبحانه وتعالى- خالق اول c1 ← complement component مقسمة
 ل 3 fragments ← طول ما هم بعيد عن بعضها ماتلمش شملهم يبقى هو في صورة
 inactivated و امتى c1 يبقى اسمه active لما ال 3 fragments دول يتلم شملهم
 او مال ال C5, C4, C3, C2 ← العكس كل component منهم عبارة عن 2 fragment
 واحده اسمها (b) كبيرة (و واحدة اسمها a) صغيرة (يعني نمرة C2 عبارة عن ab ؟ نعم
 ونمرة C3 عبارة عن ab بردو؟
 ايوه C4 نفس الكلام واحدة كبيرة اسمها b و واحدة اسمها a صغيرة ؟ ايوه
 طب ودول بقى inactivated ازاى؟
 طول مال a fragment ماسكه في ال b fragment بيقو inactivated ولما يحصلهم
 splitting يبقى ال a تعمل وظيفة و ال B تعمل وظيفة لكن طول ما هم ماسكين في بعض
 فيهم inactivated
 طب وبقية ال components ال C6, C7, C8, C9
 ما بيدأوش ويشغلوا الا لو ال 5b ندهت لهم يقوم تلم شملهم ويتجمعوا فيحصل لهم
 activation طول مافيش 5b متفرطين ، بيقوا inactivated
 ثاني عشان تفهموا ازاى بيحصل activation لل factors
 3 fragments C1 ← متفرطين يبقى كده ده الوضع ال inactive لو اتلم شملهم يبقى حصلهم
 activation و C5, C4, C3, C2 العكس
 حته صغيرة اسمها a ماسكه في حته كبيرة اسمها b

طول ماهما ماسكين في بعض يبقوا inactivated لو انفصلو يعني حصلهم splitting
activation يبقى حصل

C6, C7, C8, C9 مستنيين 5b يندهلهم طول مافيش حد ندهلهم يبقوا موجودين
inactivated

تعال نشوف ازاي ال complement بيحصله activation فعلياً في الجسم

بيحصل activation بتلات طرق مختلفة

طريقه اسمها classic pathway \

طريقة اسمها lectin pathway

وطريقة اسمها alternative pathway

نمسك ال classic وأرجو التركيز !

Classic pathway

ادي ال organism دخل الجسم، أقول عليه antigen ، راح متكون ضده

specific antibody راح ماسك فيه أهه، يبقى القصة هتبدأ

ب antigen/antibody reaction

يبقى ال classical pathway ده تبع مين؟؟ تبع ال acquired immunity ، لازم يتكون

antibody يمسك في ال organism أو ال antigen بتاعه أهه، يبقى مين ال initiation بتاع

ال classic pathway؟؟ antigen/antibody reaction

بصوا يا ولاد، هنشبه القصة بفرح بقى؛ عريس و عروسه،

العريس ال antibody وعروسه antigen،

ووصلنا ليله الزفاف فعاملين حفله كده بسيطه و عاملين دعوات للمعازيم،

المعازيم هم ال 9 complements دول، فالمعازيم هيبدأوا ييجو الفرح

- كان حد قالي ال IgM ← ال Fc proportion بتاعته مشغوله-

أول معزوم بيمسك في الحته اللي بت domain اللي اسمه CH2 على فكره، مش بيمسك

في حرف ال FC، أول معزوم راح الفرح كان اسمه C1Q جات له دعوته فيها رقم الترايبزه اللي

هيقعد عليها، قعد، بص لقي الفرح بايخ أوي، هادي و سخي، عريس وعروسه وأنا أول

واحد وصلت، أما أقعد شويه وأقوم أسلم و أروح،، شويه ولقي ال C1R داخل، طبعا

العريس عشان عارفهم وأصحابه، وعارف ان دول 3 صحاب أوي فعمل حساباه انهم هيقعدوا

على ترايبزه واحده، فC1Q قعد، بص لقي C1R داخل الفرح وبيدور على رقم الترايبزه،

فراح قاعد جمبه ميبين Q؟؟ اهلللا يا R، فينك يا man، فين أيام الكليه

عندك فكرة عن الواد S؟ لاد دة واد ندل جبان من ساعة مش عارف راح فين خلاص يا عم ما

الي علي شوية و لقوا S داخل و اتلم شملهم

Q R S اتجمعوا علي طرايبزه واحدة في الفرح بقيو activated هاتك يا رقص و طبل و غنا

احيوا الفرح، قاعدين مين بقي في المعازيم C4 راجل كباره ما استناش دوره قال لما اقوم

اهيص شوية و أروح، لما لقي الشباب دول كدة قال لما اروح اقعد معاهم علي ترايبزتهم و

راح قالع الكرافته اللي هي الحته الصغيره ال 4a دي، و 4b راح مسك هنا هو راح C2 قال

لما اعمل انا كمان زيه كده و راح قالع الكرافته رامي 2a، و 2b راحت ماسكة هنا هي

2b و 4b سخنوا و شغلوا الليلة هاتك يا غني وطبل ورقص ودة شجع C3 راح قالع الكرافة راميهها و 3b مسك هنا اهو

الدنيا سخنت قوي و دة شجع C5 كمان و 5b مسكت معاهم قاموا العيال الكاجوال اللي من غير كرافات C6, C7, C8, C9 كتروا قوي و راحو عاملين حلقة حولين العروسة و هزروا هزار بايخ و راحوا راميين نفسهم علي العروسة راح وقعت علي دماغها fracture base of the skull و ماتت و الفرحة اتقلب ضلمة أدي ال complement لو اكتمل ال activation بتاعه يقضي علي ال antigen ال pathogen

من C5b لحد C9 يعملوا كأنهم unit واحدة اسمها attack membrane unit يحفروا نفسهم فيال membrane يعملوا cylindrical كدة زي الشاليموه كدة زي ما بتحطه في العصير يقوموا كاسرين ال membrane والخلية تفرقع أدي ال complement ، وظيفته قتال قتله، قتلوا العروسة، طبعا في classic pathway العريس اتدبس و قالوله انت متهم انك قتلت عروستك لأ يا باشا وطب ليه ما كنتش جيت الليلة من اصله دول شوية معازيم هزروا هزار بايخ و طلع براءة صحابه قالوله ما دام كنت عايز تقتلها كنت قلنا عشان ما بينشي انه قتل كدة كنا هنعمل حفرة و نغطيها بجرنال و يبجي ال C3b ياخدكوا من ايدكوا عشان ترقصوا slow تروحوا واقعين في الحفرة ولا من شاف و لا من دري opsonization و الحفرة هي ال macrophage والجرنال هو C3b receptor

ال antigen وال antibody يمسكوا في بعض يبقي 1 2 3 4 3b يمسك في ال receptor و كلوا يتبلغ ولا من شاف و لا من دري ، طب و العريس (antibody)؟

زعلانة علي العريس ده ال amino acid بطل الفيلم هيرجعلنا تاني في الاخر

أو بصوا الحركة الألثم بقي احنا نجيب عربية و نزقها عربية اسمها RBCs و نزوقها نحت عليها receptor من برة Cb3 ونقول للعريس تعالي انت و عروستك بس العربية مش هتستحمل معازيمك كلهم هتجيب ثلاثة اربعة بس تكربسهم في العربية يبقي يجيب 1، 2، 3، 4 بردة يبجي ال Cb3 component 3b تمسك في ال Cb3 receptor علي سطح ال RBCs هتفسحكوا و تلف بيكوا ال circulation و بعدين فكرة ما تيجوا نخش ناخذ صورة اللي هو ال liver او ال spleen وجوا يطفي النور عشان الصورة و العروسة مش هتخرج هسلموها جوا تسليم أهالي لل phagocytic cell يبقي ال RBCs تقبض علي ال complement وتخش جوا ال liver ال reticulointercellular system أو spleen والعروسة ما بينلهاش صاحب طريقة تاللة للتخلص منها

الطريقة الرابعة ؛ ال a fragments ربنا ما يخلقش حاجة ملهاش لازمة ال a fragments اللي اترمت في ال circulation و خصوصا الاتنين دول اخرتهم في ال pathology بت mediate حاجة اسمها inflammatory reaction يروح لل mast cell وال basophil و تطلع histamine و تعمل vasodilatation وتجب

more phagocytic cells والدنيا تولع انا ضحكت عليكموا و شرحتلكوا ال function اللي تحت الجدول في الصفحة قبل الاخيرة من هذا ال chapter

ما هي وظائف ال complement ؟

1. نعمل (cytolysis) للخلية بال membrane attack unit اللى بتتكون من اول b5 لحد 9 ، الشباب اللى مسكوا ايدهم في ايد بعض و عملوا cylinder حفرة من ال بروتين و فرقوا الخلية by osmotic lysis
2. ال C3b اللى هو receptor علي سطح ال macrophage ياخذ ال antigen وال antibody ويشبكهم مع ال macrophage ويتم البلع ب enhanced phagocytosis
3. Immune complex clearance
ال RBCs تمسك بردة في C3b و تاخذ ال immune complex وتجوب بيه الجسم و تدخله ال liver او ال spleen Fixed phagocyte يناولوا ال complex ويخلصوني من ال pathogen
4. Mediation of inflammatory reaction
ال fragments a اللى اترمت دول inflammatory mediators أو يسموهم anaphylatoxins
خد بالك امتي اسمي ال molecule anaphylatoxin؟؟
اما يكون بيعرف يطلق ال histamine من ال mast cell
يروحو لل mast cell فتطلع Migration of leukocyte ← histamine ← يعملوا
recruitment لل phagocytic
كدة اربعة function لل complement
خلصت الليلة و طلع العريس وصحابه قالوله من فضلك لو اتدبست و خطبت واحدة و
مش عايز تكمل معاها قلنا بدري وانت مش هتطلع في الصورة خالص

Lectin pathway

- بصوا لو ارتبط بواحدة مستحلية نفسها يعني سطحها عليه حاجة حلوة علي mannose بعض البكتيريا بيبقي علي سطحها carbohydrate اسمه mannose ، عروسة مستحلية نفسها
- ييجي واحد من اصحاب ال antibody مهواش anti body اسمه lectin وده plasma ptn ويقولوا لو اتجوزت واحدة شايقة نفسها عليك قولي عليها و ما تظهرش خالص في الصورة بدري بدري و انتوا لسة في الخطوبة قبل ما نوصل الليلة الزفاف يعني يعني أنا ك lectin هروح اتحرش بيها ايه يا جميل انت يا مستحلي نفسك ال mannose
- ال lectin عايز mannose يروح ماسك في ال mannose ويعمل ك complement غيره واحد يقوم بـ activate ← 4a ، 4b ، ييجي ويمسك اهو ثم 2b و بعد كدة 4b ، 2b ييجوا 3b و 5b بعد كدة 6 ، 7 ، 8 ، 9 اسمها lectin pathway
- ايه رايك في اختلاف بين ال lectin pathway وال classic ، لو عايز lysis في lysis لو عايز opsonization ادي ال 3b موجود اهو لو عايز clearance ال 3b موجود بردو يمسك ف ال RBCs ويخلصوني من الموضوع

لو عايز inflammation reaction ال 3a وال 5a طلعو من هنا هيروحوا يعملوا inflammation يعني the same reaction طب ايه الفرق؟؟
 مش مستنين antibody، يبدأوا ع طول بسرعه في ال innate immunity وديه non specific لسه مش هتستني لما ال antibody يتكون، طب مابتشتغلش ع كل ال organisms ليه ؟ لانه الشرط عشان ال lectin يمسك انه يلاقي mannose طب لو مافيش mannose ولا يهكم تاهت ولقينها

alternative pathway

لو ارتبطت بواحد ولقيتها سمويه يعني سطحها عليه endotoxin او وشها يقطع الخميره من البيت يعني yeast cells او بتهنج يعني متفيرسه ولا ايه فيها viral envelope يعني بتشتغل بردو ع مجموعه من ال organism دون انتظار ال antibody ف هذه الحاله عندنا C3b يجي يمسك كدا

ايه اللي جاب ال C3b هنا ؟

نسيت اقولك ان ال C3b ده اسهل واحد فيهم في ال dissociation يقوم يطلع 3ab الطبيعى ف الجسم انهم يحصلهم hydrolysis يقوم ال 3b ماسكين ف ال endotoxins ال yeast cells و viral envelope طب وبعدين يصفروا يندهوا علي ولاد عمهم الحقوا تعالوا اللي هما proberdin كانوا 3factors فاكرين P B D

يقوم ال factor B ده يجي يمسك هنا بس ده بردو قطعيتين a b

Factor D يشجعه بال split ل Ba و Bb يبقي factor Bb بتاع ال proberdin يمسك في 3b

وده يشجع more C3 انهم يجوا ويحصلهم splitting ويدين C3b اكر هنا

يبقي في شويه C3 بيحصلهم spontaneous cleavage ل a ، b شويه Cb3 صغيرين مسكوا علي سطح ال yeast او الفيرس او البكتيريا اللي عندها endotoxins وده يشجع ال proberdin B انه يجي يشوف ايه اللي بيحصل راح D قايله يلا ده في شغل ال 3b بيندهلنا راح factor D قاسم factor B الي بو a وراح Bb مسك جنب 3b الاتنين مع بعض اشتغلوا كانهم enzyme يجيب more 3b اهو وطالما في 3b كتير اهو يبقي اهلا بالباقي 98765b ودي اسمها alternative pathway

هل ال antibody تتدخل؟؟ تبقي برضو innate تحصل بدري

هل كل ال factors اشتركوا؟

لا 124 مالهمش لازمه هنا، طيب هل حصلت ع نفس ال function ولا اقل ؟

نفس ال function طيب ليه، لو عايز cytolysis موجود اهو لو عايز opsonization ال 3b موجود بكثرة اد immune complex clearance

و الي طلعت تعمل inflammation اللي انت مش عارفه كدا انا كدا خلصت الشاير

اول نص صفحه مهمه جدا فيها ال features بتيجي MCQ ف صفحه 83 من اول عنوان اسمه complement activation لصفحه 84 قراه بس قراه جيده برضو تحسباً لو في

MCQ

ال SCHEME اللي علي يمينك ده للاطلاع فقط

اقلب تلاقي جدول ده حفظ صم ال pathway نفسها انت بتعرفها من الجدول

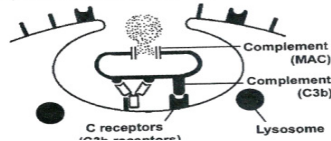
Table (15): Comparison between the 3 complement pathways:

	Classical pathway	Lectin pathway	Alternative pathway
Type of immunity	Acquired (specific)	Innate (non-specific)	Innate (non-specific)
Initiation	Antigen-antibody complex	Lectin binding to pathogen surface	Deposition of C3b on microbial surface
Role of antibodies	Needed for initiation (activation of C1)	Have no role	Have no role
Role of factors B, D and P	Have no role	Have no role	Have a role
Role of MBL	Has no role	Has a role	Has no role
The involved components	C1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9	C4, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9	C3, 5, 6, 7, 8, 9
The C3 convertase	C4b2b	C4b2b	C3bBb
The C5 convertase	C4b2b3b	C4b2b3b	C3bBb3b

Functions of Complement

1. **Direct cytolysis:** Insertion of the MAC into the cell surface leads to killing of many cells, e.g. bacterial and tumour cells, through osmotic lysis (Fig. 34).

2. **Opsonization:** During complement activation, C3b becomes deposited on the surface of the pathogen (antigen). Phagocytic cells recognize C3b bound to the pathogen via their C3b receptors. This facilitates the attachment and subsequent uptake and killing of the C3b-coated pathogen by the phagocytic cell (Fig. 34). This is another example for opsonization.



الجدول ده في منتهي الاهميه بيزيد عليه اني ممكن اسالك سؤال MCQ صعب جدا ولما بيجي محدش بيعرف يجاوبوا

مين ال complement components

اللي مسئول عن (cell lysis ← C5b-9 (membrane attack complex

opsonization ← C3b

inflammatory reaction ← 5a, 3a

Regulatory protein

آخر paragraph ال regulation، واحد ممكن يقولي ليه لو ال C3B مسك في خليه من خلايا الجسم، ما يكملش ال pathway ليه ويوظ الدنيا، عشان تالت مجموعه من ال complement، وهم ال regulatory proteins

موجودين ف ال body fluid يمنعوا ال complement انه يكمل ال action بتاعه

طب ليه ال complements مش موجوده ف ال urine and CSF ؟

ال CSF ممنوع الخناق فيه ربنا حاميه ب physiological barriers، ممنوع يحصل inflammatory reaction عشان ال degeneration مالوش تعويض مش موجودين ف ال urine؛ لانه مش مطلوب انه يفضل يطارد ال organism لحد ما يروح الصرف الصحي